

## Справочное руководство донора

### Основной принцип:

*Справочное руководство донора (СРД)* является стандартной операционной процедурой, которое дополняет карту медицинского обследования донора. Медицинский интервьюер должен использовать его, чтобы помочь себе в интерпретации ответов донора на «Вопросы по анамнезу донора». Если СРД дает четкое описание, как действовать в определенной ситуации, то Медицинский интервьюер сможет действовать (т.е. отстранить или допустить донора) не консультируясь с Директором по медицинским вопросам. Например, если донор заявляет о том, что он /она болел/а вирусным гепатитом в течение 3 лет, то на основании руководства СРД Медицинский интервьюер должен отстранить его от сдачи крови на период 3 года с момента выздоровления от инфекции. Однако следует помнить, что в случае если возникает ситуация, по которой СРД не дает четкого руководства, Медицинский интервьюер должен проконсультироваться с Директором по медицинским вопросам перед тем, как предпринимать дальнейшие действия. В таких обстоятельствах Директор по медицинским вопросам должен решать имеет ли право донор сдавать кровь.

### Материалы:

#### *Карта медицинского обследования донора*

Каждый раз, когда ответ донора на один или более вопросов «Вопросы по анамнезу донора» выходит за рамки обычного, Медицинскому интервьюеру следует проконсультироваться с СРД для руководства к действию. Например, если донор положительно ответил на Вопрос 6 («*Болели ли Вы когда-либо раком, болезнью крови, или нарушением функций системы крови?*»), Медицинский интервьюер должен следовать инструкциям СРД, чтобы разрешить ситуацию. В этом случае если после дальнейшего опроса Медицинским Интервьюером, донор заявляет, что он/а имел легкую форму плоскоклеточного рака кожи, от которого вылечился в прошлом месяце, то Медицинский интервьюер записывает, что ответ является допустимым и переходит к следующему вопросу. Однако, если ответ донора неприемлем (например, он/а сообщает о последнем диагнозе злокачественной меланомы или лейкемии), Медицинский интервьюер оформляет это как причину отказа донору, и прекращает процесс опроса.

Ниже следуют наши рекомендации по интерпретации каждого «Вопроса по анамнезу донора». Просматривая их, помните, что в исключительных обстоятельствах, Директор по медицинским вопросам имеет право сделать исключение почти во всех ситуациях связанных с отбором донора, которые могут возникнуть.

---

**Вопрос 1: Сдавали ли вы кровь здесь или где-нибудь еще за последние 8 недель?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда происходила сдача крови?—

Если < 56 дней назад, то донор должен быть временно отстранен до тех пор, пока не пройдет 56-дневный период. Это делается в целях защиты донора. Исключение может быть сделано только в случае срочной необходимости компонентов крови, в этом случае Директор по медицинским вопросам, или назначенное должностное лицо, может подтвердить преждевременный забор крови у донора.

**Вопрос 2: Вас когда-либо по какой-либо причине отстраняли или запрещали быть донором крови или говорили не сдавать кровь?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда и почему вам запрещали?

--Если вам запрещали сдавать кровь по медицинским причинам, существует ли еще данная причина?

--Являлось ли это результатом анализа на болезни донора?

--Кто известил вас и по какой причине?

-- Было ли Вам прислано письмо с просьбой больше не сдавать кровь?

ЗАТЕМ ДЕЙСТВУЙТЕ, КАК УКАЗАНО НИЖЕ:

Гемоглобин/гематокрит – Если в прошлом, донор был временно отстранен по причине низкого уровня гемоглобина/гематокрита, он/а может сдавать кровь сегодня, если уровень гемоглобина/гематокрита в норме.

Основные показатели состояния организма – Если в предыдущий раз донор был отстранен по причине отклонений от нормы показателей пульса, температуры, или кровяного давления, он/а может сдавать кровь сегодня, если основные показатели состояния организма находятся в норме.

Прием лекарств - Если донор был отстранен из-за приема лекарства, то выясните: (а) каковы были причины приема лекарств? (б) исчезли ли симптомы? и (в) когда закончился период приема? Затем, отошлите результат Директору по медицинским вопросам или уполномоченному должностному лицу.

Поведение повышенного риска - Обратитесь к соответствующему вопросу в главе «Вопросы по анамнезу донора» *Медицинского обследования донора*. Некоторое

поведение повышенного риска приводит к временному отстранению (например, сексуальный контакт с проституткой), в то время как другие приводят к отстранению на неопределенное время (в случае, если донор заявляет об инфицировании ВИЧ).

Другие медицинские показания – Обратитесь к соответствующей части «Вопросов по анамнезу донора». Некоторые другие медицинские показания являются причиной отстранения на неопределенное время (серьезная болезнь сердца, некоторые виды рака, и т.д.), тогда как другие являются причиной временного отстранения (например, туберкулез, гонорея, и т.д.)

Тестирование на болезни донора – Сообщите Директору по медицинским вопросам или уполномоченному должностному лицу, о каждом случае, когда донор заявляет, что у него ранее были отклонения от нормы по результатам анализов на болезни донора.

---

**Вопрос 3: Вы сегодня хорошо себя чувствуете и здоровы ли Вы?**

ЕСЛИ ДА: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ НЕТ: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

<p>--Не могли бы вы объяснить, почему сегодня вы чувствуете себя нездоровым ? --Вы принимаете какие-либо лекарства? --Вы посещали своего врача по поводу своего состояния здоровья? --Как долго продолжается это состояние?</p>
---

**ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:**

Донор выглядит здоровым, и у него нет повышенной температуры

У донора недавно была острая, рестриктивная инфекция, (например, простуда), но в последние 48 часов симптомы не проявлялись.

Донор недавно перенес ортопедическое хирургическое вмешательство, и хирургическая рана зажила, даже если он/а все еще проходят курс физиотерапии.

**ОЦЕНИТЕ С ДИРЕКТОРОМ ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ ИЛИ НАЗНАЧЕННЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ СЛЕДУЮЩЕЕ:**

- Наблюдаются ли у донора боли, кашель, тошнота, головокружение, менструальные боли или крайняя нервозность.

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЕ ЕСЛИ:**

У донора повышенная температура.

У донора озноб, болит горло, уши, или если у него сильный кашель.

В настоящее время у донора наблюдаются проблемы со здоровьем, в связи с чем он/а проходит ряд диагностических исследований, сдает анализы крови, ему делается электрокардиограмма, и т.п. (пока ситуация не прояснится).

---

**Вопрос 4: Стояли ли вы за последние 12 месяцев на учете у врача или были ли у вас серьезные заболевания или хирургическое вмешательство?**

**ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ**

**ЕСЛИ ДА ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:**

<p>--Что это была за болезнь или хирургическое вмешательство и когда имело место? --Почему вам было назначено лечение или операция? --Когда был последний этап? --Вам переливали кровь или делали уколы? --Лечение или операция были назначены Вам после постановки диагноза? --Ваше состояние улучшилось? --Вас сняли с медицинского учета и вернулись ли вы к повседневным занятиям? --Вы принимаете какие-либо лекарства в связи с этим заболеванием?</p>
--

### ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Операция, проведенная донору, была несложной, операционная рана полностью зажила, и он полностью вернулся к обычной деятельности (при условии, что причина хирургического вмешательства не является причиной отказа).

Донор проходит физиотерапию или реабилитацию из-за ортопедического заболевания, но операционная рана зажила и он/а во всем остальном здоровы.

Донор полностью выздоровел и вернулся к повседневной деятельности (при условии, что сама болезнь не является причиной отказа).

Донор диабетик, при условии полного контроля заболевания (т.е., за последние две недели не было внесено изменений касающихся приема препаратов и ухудшения состояния здоровья).

Донор недавно перенес острое заболевание почек (например, камни, инфекция), при условии, что он/а полностью выздоровели.

Донор страдает эпилепсией (см. методические рекомендации ниже по тексту)

- *С обширными (крупный эпилептический припадок) эпилептическими припадками, то его можно допустить, если:*
  - *У донора не наблюдалось припадков в течение >1 месяца*
  - *Донор успешно прошел курс лечения противоконвульсивными препаратами*
- *С местными, очаговыми (малый эпилептический припадок) припадками, то его можно допустить если:*
  - *Донор успешно прошел курс лечения противоконвульсивными препаратами.*

Донор недавно терял сознание, при условии, что причина этого объяснима (например, травма, солнечный удар, потеря крови, гипогликемия). Анкеты анамнеза, по которым возникают сомнения, должны быть предоставлены Директору по медицинским вопросам или уполномоченному должностному лицу.

У донора были определенные формы рака (подробнее см. Вопрос 6).

В анамнезе донора значатся эндокринные болезни Грейва, Эдисона или другие, при условии, что пройден курс лечения заболевания, и состояние донора стабильно, применяется поддерживающая терапия.

### ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ ЕСЛИ:

У донора были анафилактические реакции по причине аллергии (отстранить на 1 месяц)

У донора наблюдались обширные (крупные) эпилептические припадки/конвульсии, если у донора был эпилептический припадок в прошлом месяце (временно отстранить на месяц с момента, когда наблюдались конвульсии).

Донор перенес операцию или болезнь, требующую переливания крови (временно отстранить на 12 месяцев).

Донором является женщина, получившая дозу антирезусного иммуноглобулина после родов или прерывания беременности (временно отстранить на 6 месяцев).

Донор страдает диабетом, и заболевание не находится под контролем, или в течение последних 2 недель был изменен курс лечения (временно отстранить на 2 недели).

Донор недавно страдал раком (временно отстранить на 1 год после успешного завершения лечения; ***Исключения – Меланома, множественная миелома, и лейкемия, в таких случаях период отстранения не определен.***

УСТАНОВИТЕ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА:

Имеются ли у донора хронические или вызывающие сомнения состояния, не упомянутые выше.

Имеются ли у донора «незначительные» диабетические осложнения (например, легкая невропатия, очень ранние и не прогрессирующие изменения сетчатки, ит.д.)

В анамнезе донор сообщает о частых обмороках, не вызванных сдачей крови.

---

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

У донора в анамнезе указаны хронические заболевания почек.

У донора серповидно-клеточная *болезнь* (а не *аномалия*, которая допустима).

У донора *большая* талассемия (тем не менее, *малая* талассемия допустима, при условии, если уровень гемоглобина/гематокрита достаточно высок).

У донора G-6PD (глюкоза-6-фосфат-дегидрогеназа) недостаточность.

У донора активная фаза ревматоидного артрита.

**Вопрос 5: Вы когда-либо испытывали боль в груди, были ли у вас болезни сердца, и/или недавно перенесенные серьезные респираторные заболевания?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

По поводу болей в груди или болезней сердца

--Если это были боли в груди, то когда наблюдались? Насколько сильными были? Отдавали ли в плечо или в челюсть? Консультировались ли вы по этому поводу с врачом?

Диагноз? Лечение? Препараты?

--Если это была болезнь сердца, то какого типа? Какие действия вы предпринимаете по этому поводу? Проявляются ли симптомы до сих пор? Лечение?

--Если была произведена кардиохирургическая операция, то когда? По какой причине?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

В анамнезе есть ревматизм, и применимо следующее: (а) устранены  $\geq 2$  года назад; (b) не существует опасности остаточных явлений; (с) не существует кардиальных симптомов; (d) донор здоров во всех других отношениях; (е) в настоящее время донор лечится от ревматизма; (f) нет симптомов со стороны сердечно - сосудистой системы.

Миокардит (в случае выздоровления без значительных остаточных явлений).

Пролапс створок митрального клапана, если применимо следующее: (а) отсутствие симптомов (например, боли в груди, сильного сердцебиения, одышки, и/или усталости); (b) регулярный пульс; (с) врачом не было назначено донору каких-либо ограничений; и (d) донор не принимает лекарства против аритмии.

В анамнезе нарушения кровяного давления, при условии, если сейчас: (а) кровяное давление не превышает норму (т.е. не выше 180/100); и (b) не существует каких-либо побочных эффектов или сердечно - сосудистых заболеваний.

Сердечные шумы имеют легкую форму, без осложнений и не связаны с функциональными нарушениями/недостаточностью сердечно-сосудистой системы, или с использованием кардиотонических препаратов.

Врожденные пороки сердца (например, дефект межпредсердной перегородки, незаращение артериального клапана, и т.д.) были устранены хирургическим путем или донор не страдает сердечными болезнями.

В анамнезе есть эмболия сосудов легких не связанная с заболеваниями сердца, при условии, если она была устранена  $\geq 6$  месяцев назад.

УСТАНОВИТЕ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА ЕСЛИ:

В анамнезе по аритмии указано прохождение курса лечения или контроль при помощи препаратов.

Пролапс створок митрального клапана проходит бессимптомно или при поддерживающей терапии.

Ишемическая болезнь сердца успешно устранена хирургическим путем.

Используется ли кардиостимулятор для проведения физиологического диагноза (например, брадикардия).

Устранены ли хирургическим путем дефекты проводимости (например, болезнь Вольфа-Паркинсона-Уайта).

ОТКАЗАТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Дефект сердечной проводимости не был устранен хирургическим путем или кардиостимулятором.

Продолжающийся дефект коронарной артерии, не устраненный хирургическим путем или ангиопластикой.

В анамнезе есть стенокардия.

В анамнезе есть перенесенный инфаркт миокарда, преходящее ишемическое нарушение мозгового кровообращения, инсульта, и/или стеноз сонной артерии.

В анамнезе есть заболевание сердца, которое в данное время требует применения сердечного стимулятора.

В анамнезе есть ревматическое поражение сердца или миокардит с остаточными явлениями (например, патологические изменения клапана).

Пролапс створок митрального клапана (с наличием симптомов).

Шумы сердца из-за стеноза устья аорты или ревматического поражения сердца.

Мерцательная аритмия или другая серьезная аритмия.

Соматический атеросклероз.

Эмболия сосудов легких: (а) связанная с болезнью сердца, или (b) рецидивная.

По поводу болезней дыхательных путей

--Тип респираторного заболевания?

--У вас еще есть симптомы?

--Вы проходили какое-либо лечение? Если да то, как давно?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

В анамнезе есть туберкулез, если применимо следующее: а) Излечился от заболевания в активной стадии и не имеет симптомов, не применяет медикаменты в течение  $\geq 2$  месяцев, и с отрицательными данными рентгена грудной клетки; или (b) положительными реакциями кожной пробы, но при отсутствии болезни в активной стадии (допустим прием изониазида).

Астма если: если применимо следующее: (а) астма в мягкой форме; или (b) в прошлом астма была в более тяжелой форме, но сейчас в стабильном контролируемом состоянии.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ ЕСЛИ:

Есть симптомы бронхиальной астмы или инфекционного бронхита. Временно отстранить до момента отсутствия симптомов в течение  $\geq 48$  часов и прекращения приема антибиотиков в течение  $\geq 48$  часов.

Кожная проба (PPD) проводится для выявления возможного воздействия. Отстранить до получения результатов анализов.

ОТКАЗАТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК В СЛУЧАЕ:

Активной стадии туберкулеза.

Бронхоэктазии.

Хронического бронхита средней и тяжелой степени.

Эмфиземы

Пневмофиброза или рестриктивного легочного процесса

---

**Вопрос 6: Болели ли Вы когда-либо раком, болезнью крови, или нарушением функций системы крови?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

Рак  
Какой тип рака?  
С момента выздоровления прошел год?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Раковое заболевание донора находится в стадии ремиссии, и прошел год после прохождения последнего курса лечения (однако, пациенты с миеломой, лейкемией, отстраняются навсегда).

У донора локализованный рак шейки матки.

У донора был базально-клеточный рак или плоскоклеточный рак кожи, который был полностью удален или облучен.

ОТКАЗАТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК В СЛУЧАЕ:

Меланомы или локализованной меланомы

Миеломы.

Лейкемии.

Заболевание крови или нарушение свертываемости крови  
--Вид заболевания крови?  
--Страдаете ли вы гемофилией?  
--Вы страдаете длительным кровотечением, если у вас порез, вырван зуб, или во время родов?  
--Вы когда-либо получали кровь, компоненты крови, или производные плазмы (например, фактор VIII, фактор IX, и т.д.)?  
--Вы обращались к доктору по этому поводу?

ДОПУСТИТЬ В СЛУЧАЕ:

Серповидно-клеточная аномалии эритроцитов (однако, не используйте красные кровяные тельца для новорожденных и не собирайте кровь в пакет **CPDA-1 QUAD**)

УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА СЛУЧАЯМ:

Малой талассемии (при допустимой норме гемоглобина).

Идиопатической тромбоцитопенической пурпуре перенесенной в детстве (если у донора наблюдается полная ремиссия с детства)

Болезни Виллебранда - Юргенса (однако, предупредите в лаборатории не выдавать тромбоциты или плазму для трансфузии).

Порфириновая болезнь в легкой форме.

**ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК В СЛУЧАЕ:**

Серповидно-клеточной анемии.

Большой талассемии.

Гемофилии.

Гемохроматоза.

Тромбоцитопении.

Идиопатической тромбоцитопенической пурпурой, требующей медикаментозного лечения.

Донор болел следующими заболеваниями: а) миелодисплазией, б) хроническими миелопролиферативными нарушениями (например, истинная полицитемия, миелоидная дисплазия с миелофиброзом, хроническая миелогенная лейкемия.

---

**Вопрос 7: Вы когда-либо болели малярией?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Диагноз малярии вам поставил врач? --Куда и когда вы путешествовали?
---

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

В анамнезе донора есть данные о лечении малярии, симптомы которой не проявляются в течение последних 3 лет.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ ЕСЛИ:

Симптомы малярии у донора проявлялись в течение последних 3 лет.

**Вопрос 8: Принимали ли вы за последние 4 недели какие-либо таблетки ли препараты?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Какие медикаменты вы принимаете и почему? --Вы прошли полный курс? --Если да, когда был закончен курс?
--

ДОПУСТИТЬ В СЛУЧАЕ ПРИЕМА:

Витаминов, препаратов по снижению веса, заменителей гормонов, и оральных контрацептивов.

Слабых нестероидных противовоспалительных препаратов (в случае если они не применялись для лечения заболеваний коронарной артерии).

Антибиотиков

--Да, если от угревой сыпи или доброкачественных образований на коже (например, розовые угри)

--Да, если последняя доза была принята  $\geq 48$  часов назад и у пациента не проявлялось симптомов в течение  $\geq 48$  часов.

--Да, при бессимптомной, хорошо контролируемой болезни Крона.

***(Примечание: Помните, что в большинстве других случаев, доноры, принимающие антибиотики не допускаются к сдаче крови - см. ниже).***

Изониазида, при принятии его для положительной туберкулиновой пробы при отрицательном рентгене грудной клетки (т.е. без симптомов активного туберкулеза).

Препаратов, влияющих на кровяное давление (да, в случае если, (а) кровяное давление в пределах норм, описанных в «СОП по основным показателям состояния организма», и б) донор не страдает симптомами нарушения кровообращения и болезнями сердца).

Гипогликемических средств (да, в случае если: а) диабет находится под наблюдением; б) в течение 2 последних недель не было произведена смена лекарств; и в) отсутствия серьезных осложнений, связанных с диабетом).

Противосудорожных препаратов (дополнительные детали см. Вопрос 4).

Алкоголя или марихуаны (да, если донор не находится под действием этих веществ во время сдачи крови).

Противогрибковых препаратов (да, в случае если применимо следующее: а) лекарство местного применения; или б) орального применения, но было использовано для ногтей на пальцах рук или ног; или в) оно орального применения, но не было использовано в течение  $\geq 2$  недель).

Антиаллергических медикаментов (антигистаминные препараты и назальные стероиды допустимы).

УСТАНОВИТЕ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА:

Принимаются ли оральные стероиды по причины серьезных аллергических состояний.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ В СЛУЧАЕ:

Приема антибиотиков (т.е. продлить отстранение донора, пока у него/нее не исчезнут симптомы, и донор не пройдет  $\geq 48$  часов после завершения полного курса).

За последние 2 недели сменились диабетические препараты.

Соматической химиотерапии (длительность периода отказа зависит от диагноза).

---

**Вопрос :9 За последние 4 недели Вы делали какие - либо инъекции или вакцинацию?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Что и когда вам делали?

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 24 ЧАСА ЕСЛИ:**

У донора не проявляется никаких симптомов после вакцинации следующими токсоидами, и/или противовирусными, противобактериальными или риккетсиозными вакцинами:

--Сибирская язва

--Холера

- Дифтерия
- Вирус гепатита А
- Вирус гепатита В
- Грипп
- Болезнь Лайма
- Противоменингококковая вакцина (против менингита)
- Паратиф
- Коклюш
- Чума
- Пневмония
- Полиомиелит (применимо только к инъекционной форме Салка; см. ниже указания относящиеся к пероральной полиовакцине)
- Пятнистая лихорадка Скалистых гор
- Столбняк (обычная бустер-инъекция)
- Столбняк (сделанная по причине травмы, если рана не инфицирована)
- Брюшной тиф (применяется только для инъекционных форм; см. ниже указания, относящиеся к пероральной вакцине брюшного тифа).

Донору делали уколы с красителями (включая радиоактивные) в диагностических целях, при условии, если в остальном донор признан годным

*(Примечание: Вышеупомянутые (кроме красителей) вакцины или токсины, не могут быть переданы от донора к пациенту).*

#### ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 2 НЕДЕЛИ ЕСЛИ:

Донору была введена вакцина:

- БЦЖ
- против полиомиелита (пероральная вакцина Сабина)
- против бешенства (в случае если она вводилась не в связи с укусом животного – см. ниже)
- против оспы
- против брюшного тифа (пероральная)
- против желтой лихорадки
- продукты сыворотки животных

*(Примечание: Вышеупомянутые вакцины (кроме продуктов сыворотки) являются ослабленными вакцинами, которые потенциально могут вызвать болезнь у пациентов с ослабленным иммунитетом).*

#### ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 4 НЕДЕЛИ ЕСЛИ:

Донору была введена вакцина против:  
Ветрянки/опоясывающего лишая

Краснухи

Кори

Свинки

*(Примечание: Вышеупомянутые вакцины являются ослабленными вакцинами, которые потенциально могут вызвать заболевание пациентов с ослабленным иммунитетом).*

---

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ОДИН ГОД ЕСЛИ:**

Донору была введена вакцина:

против бешенства (в результате укуса животного)

иммуноглобулин гепатита В

вирусная вакцина против гепатит В предназначенная для выявления материала зараженного вирусом.

**Вопрос 10:** Применяли ли вы за последние 72 часа пироксикам, аспирин или аспириносодержащие продукты?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Почему вы принимаете это лекарство?  
--Когда вы последний раз принимали это лекарство?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Донор принимает аспирин в целях профилактики и не страдает сердечно - сосудистыми заболеваниями.

ОТКАЗАТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

У донора в анамнезе есть серьезные сердечно - сосудистые заболевания.

*Примечание: В связи с ингибирующим действием аспирина на циклооксигеназу, что ухудшает функцию тромбоцитов, из крови донора, принимавшего аспирин невозможно изготовить концентрат тромбоцитов. Лаборатория должна быть проинформирована об этом, во время получения такой крови для переработки.*

---

**Вопрос 11:** Делали ли вам за последние 12 месяцев уколы против бешенства?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Вас лечили из-за укуса или контакта с бешеным животным?  
--Вам вводили вакцину с целью профилактики или во избежание инфекции во время работы с животными?

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 2 НЕДЕЛИ ЕСЛИ:

Донору вводили вакцину с целью профилактики или во избежание инфекции во время работы с животными.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 1 ГОД ЕСЛИ:

Донору вводили вакцину от бешенства из-за укуса или контакта с бешеным животным.

---

**Вопрос 12: Донорам-женщинам – были ли Вы беременны в последние 6 недель или беременны ли вы сейчас?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда вы были беременны?  
--Беременны ли Вы сейчас или стараетесь забеременеть?

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 6 НЕДЕЛЬ ЕСЛИ:

Донор была беременна в последние 6 недель.

Донор не уверена в том, беременна она или нет.

---

**Вопрос 13: В последние 12 месяцев был ли у вас тесный контакт с лицами, болеющими вирусным гепатитом или желтухой?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Является ли лицо, больное гепатитом членом вашей семьи?  
--Является ли он/она вашим сексуальным партнером?  
--Каким видом гепатита он/она страдает?  
--Были ли вы поранены предметом, испачканным в крови другого человека?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Донор был в контакте с лицом с ложно - положительным результатом на вирусный гепатит, и не был по-настоящему заражен.

Донор был в контакте с лицом, у которого гепатит не является инфекционным (например, обусловленный отравлением алкоголем, аутоиммунный, и/или обусловленный действием лекарственного средства).

---

Донор был в контакте с лицом, вылечившимся от гепатита > года назад (и было подтверждено, что этот контакт не опасным с точки зрения инфицирования > года).

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 6 МЕСЯЦЕВ ЕСЛИ:

Донор принял гамма - глобулин с целью профилактики перед путешествием.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД ЕСЛИ:

Донор проживает в одном доме – и/или у донора был половой контакт - с лицом, у которого подтверждено наличие заболевания вирусным гепатитом (если донор все еще живет с этим лицом, то см. ниже указания в пункте «ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК»).

Донору вводили иммуноглобулин против гепатита. В и/или другую вакцину против гепатита.

Донору вводили гамма глобулин в связи с контактом с лицом, зараженным вирусным гепатитом.

Донор является работником здравоохранения в условиях, где недавно произошла вспышка эпидемии заболевания вирусным гепатитом.

Донор получил повреждение медицинским инструментом, содержащим кровь другого лица.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Сексуальный партнер на данный момент или член семьи донора диагностирован как носитель вирусного гепатита.

---

**Вопрос 14: Страдали ли вы за последние 12 месяцев вирусным гепатитом, желтухой, или был ли у вас положительный тест на гепатит?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Кто вас проинформировал? --Какой тест был положительным?
---

---

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Гепатит представлял собой обтурационную желтуху (например, относящуюся к желчному конкременту) и не относящуюся к вирусному типу.

УСТАНОВИТЕ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА ЧТО:

У донора был ложно - положительный тест на гепатит и было подтверждено, что он не заражен.

---

**Вопрос 15: Принимали (нюхали) ли вы кокаин за последние 12 месяцев?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда в последний раз вы употребляли кокаин?  
--Вы нюхали какие-либо другие наркотики, если да, то какие?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Донор не употреблял кокаин > 1 года и заявляет, что он /она прекратил/а принимать противозаконные препараты и он/она внушает доверие.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД ЕСЛИ:

Донор нюхал кокаин или другие наркотические препараты.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Донор когда-либо делал инъекции кокаина или других наркотических препаратов.

---

**Вопрос 16: Переливали ли вам кровь или пересаживали орган или ткань за последние 12 месяцев?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Какие типы трансфузий вы получили?  
--Когда вы получали продукты крови?  
--Почему вы получали продукты крови?

--Вылечили ли вы данное заболевание?  
--(Если это был трансплантация) Какой тип трансплантации?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Трансфузия была произведена > 12 месяцев назад, и состояние здоровья сейчас в норме.

Трансфузия состояла только из аутологичной крови (т.е. кровь пациента).

Донору был трансплантирован аутологичный тканевый трансплантат.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 6 МЕСЯЦЕВ ЕСЛИ:

Донору был введен Rh иммуноглобулин.

Донору был введен гамма глобулин с целью профилактики.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД ЕСЛИ:

Донору было сделано переливание.

Донору был пересажен трансплантат кожи, кости, роговицы.

Донору было произведено искусственное оплодотворение.

Донору был введен гамма – глобулин в связи с возможным контактом с зараженным гепатитом.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Донору был пересажен орган.

Донору были введены продукты фактора VIII или фактора IX.

**Вопрос 17:** Делали ли вы себе татуировку, пирсинг уха, кожи, акупунктуру, было ли у вас случайное повреждение медицинским инструментом, или вы контактировали с чужой кровью за последние 12 месяцев?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Где и как проводился пирсинг уха или кожи?  
--Если это была акупунктура, то кто ее проводил?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Пирсинг уха донора был произведен: а) новой серьгой и новым пистолетом для пирсинга; или б) в кабинете врача? или в) одноразовой серьгой для пирсинга.

Пирсинг кожи донора был произведен в кабинете врача.

Донору была произведена акупунктура: а) в кабинете у врача или иглотерапевта одноразовыми иглами; б) иглами, предназначенными и использованными только донором.

Донору был произведен перманентный макияж в кабинете у врача.

Ветеринар или дрессировщик контактировал только с кровью животного.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД ЕСЛИ:

Донор сделал татуировку.

Донор сделал пирсинг, который не был проведен новой серьгой или новым пистолетом для пирсинга, или не был проведен в кабинете у врача.

Донор сделал пирсинг кожи или перманентный макияж, который не был проведен в кабинете у врача.

Донору была проведена акупунктура, которая не была выполнена одноразовыми и заранее заказанными иглами.

Донор контактировал с кровью через слизистую оболочку, поврежденную кожу, или проникающее ранение.

**Вопрос 18: За последние 12 месяцев был ли у вас положительный анализ на сифилис, и лечились ли вы от сифилиса или гонореи?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда он был приобретен?  
--Было ли проведено врачом успешное лечение?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Сифилис был констатирован и вылечен > 12 месяцев назад.

У донора бессимптомный генитальный герпес или генитальные бородавки.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 48 ЧАСОВ ЕСЛИ:

У донора были хламидии, но он прошел курс лечения антибиотиками.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 1 ГОД ЕСЛИ:

У донора активная фаза сифилиса.

Донор прошел успешный курс лечения в течение последних 12 месяцев (12 месяцев отсчитывается с последнего дня окончания курса лечения.).

---

**Вопрос 19:** За последние 12 месяцев, давали ли вы кому-нибудь деньги или наркотики, чтобы вступить с вами в половой контакт?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Отсутствуют

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД ЕСЛИ:

Донор давал кому-либо деньги или наркотики за вступление с ним в половой контакт.

---

**Вопрос 20:** За последние 3 года получали ли вы деньги или наркотики за вступление в половой контакт?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Отсутствуют

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 3 ГОДА ЕСЛИ:**

Донор занимался проституцией в течение 3 последних лет (3 года считаются с даты, когда донор перестал заниматься проституцией).

---

**Вопрос 21: За последние 5 лет, пользовались ли вы инъекциями – хоть однажды – для принятия лекарств, не прописанных вам врачом?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Какое лекарство и почему? --Было ли оно выписано врачом? --Если да, то использовали ли вы одноразовый шприц?
--

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 5 ЛЕТ ЕСЛИ:**

Донор, хотя бы один раз, делал инъекции лекарств, не прописанных врачом.

**ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:**

Донор в настоящее время делает инъекции лекарств, не прописанных врачом.

---

**Вопрос 22: Для доноров мужчин – За последние 12 месяцев, вступали ли вы в половой контакт с женщиной хотя бы однажды?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Отсутствуют
---------------

**ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА ГОД, ЕСЛИ:**

У донора мужчины был половой контакт с женщиной в течение последних 12 месяцев.

**ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:**

Донор мужчина продолжает вступать в половые контакты с женщиной постоянно.

---

**Вопрос 23: Вы болеете СПИДом или у вас положительный анализ на СПИД?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

**--Подтвердился ли положительный анализ на СПИД?**

УСТАНОВИТЬ С ПОМОЩЬЮ ДИРЕКТОРА ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ  
ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА ЕЛИ:

Оказался ли положительный анализ на СПИД у донора ложно - положительным в  
другой лаборатории, и было ли подтверждено, что он не инфицирован.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Подтвердилось, что донор инфицирован.

---

**Вопрос 24: За последние 12 месяцев был ли у вас половой контакт с лицами,  
болеющими СПИДом или носителями вируса СПИДа?**

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

**--Отсутствуют**

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ НА 1 ГОД ЕСЛИ:

Донор вступал в половой контакт с ВИЧ - инфицированным.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Донор продолжает вступать в половые контакты с ВИЧ-инфицированным лицом на  
постоянной основе.

**Вопрос 25: Вы собираетесь сдать кровь для получения результата анализа на  
ВИЧ, также известного как вирус СПИДа?**

---

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Вы хотите узнать ваш результат анализа на ВИЧ ?  
--У вас есть основания полагать, что вы контактировали с ВИЧ-инфекцией?

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ ЕСЛИ:

Донор сдает кровь только для того, чтобы получить анализ на ВИЧ (донора следует проинформировать, что существуют более подходящие места для сдачи данного анализа).

---

**Вопрос 26:** Вы осознаете, что если вы являетесь носителем ВИЧ, то вы можете заразить им другого даже при отрицательном анализе на СПИД?

ЕСЛИ ДА: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ НЕТ: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Отсутствуют

Проинформировать донора о том, что хотя наши анализы на наличие инфекционных заболеваний являются крайне точными, они не идеальны. Поэтому мы надеемся на порядочность наших доноров, чтобы уменьшить даже очень малый риск передачи СПИДа через компоненты крови.

---

**Вопрос 27:** Находились ли вы в тюрьме за последние 12 месяцев?

ЕСЛИ НЕТ: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ ДА: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Когда вас взяли под стражу?  
--Как долго вас держали в заключении?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Донор находился в заключении  $\leq 72$  часов подряд.

---

ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С ДИРЕКТОРОМ ПО МЕДИЦИНСКИМ ВОПРОСАМ/ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЕСЛИ:

Потенциальный донор наносит супружеские визиты в тюрьму за последние 12 месяцев.

ВРЕМЕННО ОТСТРАНИТЬ ЕСЛИ:

Предполагаемый донор находился в заключении в течение > 72 часов.

**Вопрос 28: Прочитали ли вы представленную вам информацию для донора и все ли вы поняли, и на все ли вопросы вам ответили?**

ЕСЛИ ДА: ДОПУСТИТЬ

ЕСЛИ НЕТ: ЗАДАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

--Что вам было непонятно?  
--Что вы не прочли?  
--Хотите ли вы, чтобы информацию прочел вам я?  
--Какие у вас есть дополнительные вопросы?  
--Нужен ли вам переводчик?

ДОПУСТИТЬ ЕСЛИ:

Донор прочел и понял всю дополнительную информацию, представленную ему/ей.

ОТСТРАНИТЬ НА НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК ЕСЛИ:

Донор не понимает или отказывается прочесть данную информацию (в таких ситуациях свяжитесь с Директором по медицинским вопросам или должностным лицом, чтобы они помогли разрешить ситуацию).

**Ссылки:**

Пособие по требованиям к донору, Центры Крови Медицинского Фонда Сакраменто  
Стандарты AABV, издание 19.